



ANEXO XXIII. FORMATO DE EVALUACIÓN CUALITATIVA DEL PRESTADOR DE SERVICIO SOCIAL

Nombre del prestador de Servicio Social: UC POOT FERNANDO JOSE
Programa: PROYECTO DE INVESTIGACION
Periodo de realización: (24-A) del 15 de enero al 5 de julio de 2024

Indique a que bimestre corresponde: Bimestre

2

Final

		Nivel de desempeño del criterio				
No.	Criterios a evaluar	Insuficiente	Suficiente	Bueno	Notable	Excelente
1	Cumple en tiempo y forma con las actividades encomendadas alcanzando los objetivos.				X	
2	Trabaja en equipo y se adapta a nuevas situaciones.					X
3	Muestra liderazgo en las actividades encomendadas.					X
4	Organiza su tiempo y trabaja de manera proactiva.				X	
5	Interpreta la realidad y se sensibiliza aportando soluciones a la problemática con la actividad complementaria.					X
6	Realiza sugerencias innovadoras para beneficio o mejora del programa en el que participa.					X
7	Tiene iniciativa para ayudar en las actividades encomendadas y muestra espíritu de servicio.					X
Observaciones (5):						
M.E MARIA FRANCISCA CHIMAL CEN, DOCENTE						
c.c.p. Oficina de Servicio Social						

ANEXO XXIV. FORMATO DE AUTOEVALUACIÓN CUALITATIVA DEL PRESTADOR DE SERVICIO SOCIAL.



